



## MODULO ISCRIZIONE CORSO DI ZUMBA

### Dati anagrafici:

Cognome:

Nome:

Nata a:

il:

Indirizzo:

N. Tel.

e mail:

**Chiede l'iscrizione al corso di ZUMBA organizzato dall'Associazione Culturale Contrada dei Miracoli:**

*IO sottoscritta DICHIARO sotto la mia responsabilità di godere di sana e robusta costituzione fisica e di essere consapevole della natura dell'impegno fisico che l'attività motoria di zumba richiede.*

*E di sollevare l'organizzazione del corso da qualsiasi responsabilità riguardo ad eventuali false dichiarazioni in proposito. Inoltre solleva l'organizzazione da qualsiasi problema si dovesse presentare a causa di falsa dichiarazione.*

Firma

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, i dati richiesti saranno utilizzati esclusivamente per il corso in oggetto e per eventuali comunicazioni dell'associazione.